別記様式第８号(第11条関連)

「ぐんまの木製品」取扱事業者登録取消申請

年　　月　　日

群馬県知事あて

（申請者）

　　登録番号：

事業者の所在地：

事業者の名称：

代表者の氏名：

群馬県の行う「ぐんまの木製品」登録制度実施要領実施要領第12条の規定に基づき、下記により申請します。

記

（１）取消項目

登録番号：

事業者の所在地：

事業者の名称：

代表者氏名：

ぐんまの木製品：

（２）取消の理由